

平成26年度 「一般健康診断」のご案内

天童商工会議所

年1回の定期的な健康診断の受診は労働安全衛生規則第44条に義務づけられています。従業員の方々の健康管理は「人財」を守ることに繋がります。ぜひこの機会に受診をおすすめします。

天童商工会議所では、先着500名までの受診料の一部を助成いたします。

と き 平成26年10月27日(月)・28日(火)・29日(水) 午前8時より
※各事業所の受診時間は、一般財団法人全日本労働福祉協会から連絡があります。

と ころ 天童中部公民館 (天童市老野森2-6-1)

内 容 下の申込書のとおりです。医師は一般財団法人全日本労働福祉協会所属医師です。

受診料

Aコース (定期省略)	3,024円 (税込)
Bコース (定期全項目)	7,884円 (税込)

①助成金は検診日以降、受診者の人数等確定次第、受診料と相殺させていただきます。
②受診料のお支払いは、受診結果とともに後ほど全日本労働福祉協会から請求書(助成金を引いた金額)が郵送されますので、それによりお振込みください。

助成金 一人に付 **1,080円** (先着500名まで)

申込期限 平成26年9月26日(金) 厳守

〔お申込、お問い合わせは〕

天童商工会議所 TEL.654-3511 / FAX.654-7481



キ リ ト リ 線

平成26年度「一般健康診断」受診申込書 **FAX 654-7481**

平成26年10月27日・28日・29日に行われる健康診断に申し込みます。

コ ー ス	内 容	料 金	受診日・受診人数								
			27日			28日			29日		
			男	女	計	男	女	計	男	女	計
Aコース (定期省略)	診察・身長・体重・視力・聴力・尿検査・血圧・胸部X線撮影	3,024円 (税込)			名			名			名
Bコース (定期全項目)	診察・身長・体重・視力・聴力・尿検査・腹囲・血圧・胸部X線撮影・貧血・肝機能・血中脂質・血糖検査・心電図検査	7,884円 (税込)			名			名			名
合 計					名			名			名

住 所

月

日

事業所名

電話
FAX

担当者